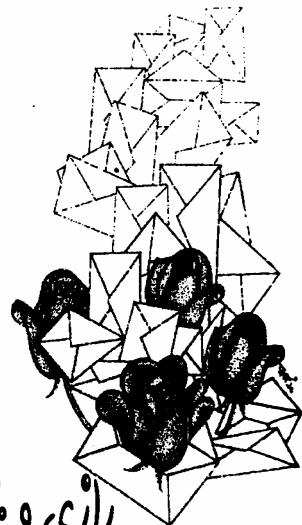


## ❖ روابط منطقی بین گروههای پزشکی

«...تأخیر در پرداخت حق اشتراک را به حساب کم لطفی و عدم اشتیاق نگذارید که به جرأت می‌توانم بگویم برای دریافت ماهنامه روزشماری می‌کنم...مثل سابق چند صفحه‌ای را به بررسی و کنترل نسخ پزشکان و تشخیص تداخلات قطعی و متحمل موجود در آن اختصاص دهیدو مختصراً مطلب راجع به این که چگونه می‌توان با پزشک در مورد تجویز صحیح و منطقی داروها بحث مستدل نموده و وی را مقاعده ساخت به طوری که خدای ناکرده به احترام و شأن و شخصیت طرفین خدشه‌ای وارد نگردد. با کمال تأسف امروزه داروسازان شاید خواسته و شاید هم ناخواسته حضور بسیار بسیار کمرنگ در عرصه درمان داشته و صرفاً تبدیل به یک نسخه پیچ شده‌اند. البته در مورد خودم تا حدودی این گونه است، هر چند نسخه پیچ نبوده و مدیریت داروخانه کلاً بر عهده من است ولی در مورد مشاوره با پزشکان مشکل دارم. یعنی هر چقدر با سند و برهان در مورد تجویز صحیح و نحوه مصرف صحیح یک دارو با پزشک مشورت کرده و بیمار را راهنمایی می‌نمایم، باز هم پزشکان به بیمار خود تأکید می‌کنند که طبق دستور خودشان دارو را مصرف نمایند و در این میان تنها من داروساز در نظر بیمار بیش از پیش غیر قابل اعتمادتر و به اصطلاح ضایع‌تر می‌شوم و این مسئله بسیار مرا آزار می‌دهد و باعث می‌شود که روز به روز علیرغم میل باطنی ام و عذاب وجودنم با کمال تأسف نسبت به بیمار بی تفاوت‌تر باشم. هر چند شاید قضایت من یک طرفه و اشتباه باشد ولی با تمام اینها به پزشکان محترم بسیار احترام



## رازی و مخالندگان

### مقدمه

□ طی ۲ ماه گذشته و پس از ارسال نامه درخواست تمدید اشتراک از سوی نشریه، بسیاری از همکاران تلفنی و یا کتابی ضمن ابراز لطف به نشریه رازی از مشکلات کاری و گرفتاری‌های روزمره به عنوان علت تأخیر در پرداخت حق اشتراک خود باد کرده‌اند که ضمن تشکر از ایشان، از خداوند متعال می‌خواهیم تا توفیق خدمت به همکاران و جبران محبت‌های آنان را به ما عنایت فرمایید.

هم چنین چند تن از همکاران در نامه‌های خود به مسایل مناقشه‌آمیز و گاهی اساسی اشاره کرده‌اند که سال‌هاست در سیستم بهداشتی درمانی دیده می‌شود، امید است تا با طرح این نظرات و باز شدن باب نقد و بحث قدمی هر چند کوچک در راه اصلاح و بهبود روندهای این چنینی برداشته باشیم.

(جدیداً به مجمع داروسازان پیوسته‌ام) خیلی سنگین و سخت است.

نکته دیگری که باید مطرح کرد، عدم نسخه نویسی توسط داروسازان است، بنده مطلع نیستم همکاران تا چه حد این مسأله را جدی گرفته‌اند. به مر صورت این جسارت را به خود می‌دهم و این مسأله را مطرح می‌کنم، چرا یک داروساز حق ندارد نسخه بنویسد: همان‌گونه که امکان نسخه نویسی برای فارغ التحصیلان رشته مامایی (بالیست محدود دارویی) امکان‌پذیر شده است، چرا نباید مشابه این حداقل برای داروسازان در نظر گرفته شود. [در داروسازان عمومی که داریم، حتی متخصصان فارماکوتراپی حق نسخه نویسی ندارند. البته تا جایی که بنده مطلع هستم].

اگر اندکی بیندیشیم شاید با این مسأله (نسخه نویسی)، داروساز اندکی جایگاه خویش را بیابد. در صورتی که نگران سطح علمی داروسازان هستند، چاره و راهکارهای زیادی در این زمینه هست که از آن طریق بتوان داروسازان را محک زد که خود بهتر مطلع هستید...»

کاشمر - دکتر کلثوم ستغیثی - داروساز

### ۲- کنترل منطقی بر نیاز واقعی

....مسلم است که مسأله تولید دارو موردی است که تولید بیشتر معادل سود بیشتر است و این تولید نیاز به بازار مصرف دارد. از سوی دیگر، تنها مراجعی که بحث تجویز منطقی را مطرح می‌کنند بیمارها می‌باشند که کمتر کردن مصرف مساوی سود بیشتر آنان است. آنچه باقی است لزوم برقرار کردن تعادل بین این دو

می‌گذارم و به عنوان یک همکار عزیز می‌دارم. هر چند گفتنی‌ها و به قول معروف در دل‌های زیادی با شما عزیزان دارم ولی با توجه به وقت ارزشمند شما بیش از این مصدع اوقات نشده و توفیق روزافزون شما را در راه خیری که در پیش گرفته‌اید از خداوند ممتاز خواستارم.  
نهادوند - دکتر فربیا ظفری - داروساز

### ۳- جایگاه حقیقی دکتر داروساز

«...همان‌گونه که دوستان بهتر مطلع هستند که در جامعه کنونی ما، داروساز جایگاه حقیقی و واقعی خویش را نداشت و در این مسأله خود داروسازان نیز، بی تقصیر نیستند. متأسفانه، داروخانه‌ها بیشتر به صورت مراکز تجاری درآمده است و کمتر از دید علمی به آن می‌نگرند. در این چنین وضعیتی دکتر داروخانه همواره نگران فروش داروها، لوازم آرایشی، بهداشتی، پاس کردن چک شرکت‌های دارویی و... این‌گونه مسایل مالی می‌باشند (و هر دو البته حق دارند) و این مسایل تمام ذهن داروساز را اشغال کرده و به وی اجازه هیچ‌گونه فعالیت جنبی (عملأ) نمی‌دهد.

اینجاست که هر گاه، فارغ التحصیلان جدید در متن کار قرار گیرند. با یک حالت سرخورده‌گی مواجه می‌شوند چرا که به این نتیجه می‌رسند که تمام تلاش و کوشش آنها در دوران تحصیل عملأ، هیچ کاربردی در جامعه کنونی ما نداشت و ندارد.

و متأسفانه حضور این چنینی داروساز در جامعه، باعث شده که حتی پزشکان و دندانپزشکان از داروسازی - عنوان تجارت یاد نمایند و این برداشت از داروساز برای بنده

است که همگان از آن آگاهیم اما موردی که در داروخانه موجبات درگیری به ویژه مسؤولین فنی را فراهم می‌کند داروهای مخدوش است که مورد سوء مصرف قرار می‌گیرند آیا واقعاً معادل تولید قرص و شربت استامینوفن کدئین و قرص دیفنوکسیلات بیمار محتاج به این داروها - و نه معتمد محتاج - داریم و به واقع سازندگان نمی‌دانند سرنوشت داروهایشان تسبیح آلام نیست و مسؤولان نمی‌توانند کنترلی منطقی بر تولید و مصرف این داروهای به ظاهر ساده اعمال نمایند.»

اصفهان - دکتر فتاح پور - داروساز

#### ✿ وابستگی و علاقه به «رازی»

«...از این که در ارسال فیش حق اشتراک

تاخیری ایجاد شد، قبل از حضور همه عزیزان معدرن خواسته و امیدوارم خداوند متعال به همه همکاران گرامی طول عمر با عزت عنایت فرماید تاماً از نتیجه زحمات آنان بهره‌مند شویم. باور بفرماید وقتی در نامه ارسالی مجله اردبیهشت به جمله قطع ارتباط رسیدم چشمانم اشکبار شدند و تازه فهمیدم چقدر به این جمله و مطالب مفید آن وابسته شده‌ام.

طمثیں باشید ما همیشه در حق شما دعاگو هستیم حقی که تا آخر عمر گردن ما و امثال ما داریم و خدا را قسم می‌دهم باین روز عزیز (اربعین حسینی) که سلامتی و موفقیت را هیچ گاه از شما دریغ نفرماید: با تشکر فراوان»

کلیشاد - دکتر علیرضا آقارخ - داروساز